

Allegato "A"

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DEL
CONDUTTORE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE .
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ Codice Fiscale
proprietario dell'immobile _____ sito in Via/Piazza _____ n. _____ nel
Comune di Sant'Angelo a Scala – AV C.a.p. 83010, condotto in locazione dal
sig. _____ nato/a a _____ il _____;

E mail , _____ numero di telefono x contatti _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso
di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato
sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. ai sensi e per gli effetti del
D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità, quanto segue :

D I C H I A R A

Che il mancato pagamento di n. _____ mensilità del canone, per l'importo di € _____ a partire dal
mese di _____ da parte del sig. _____ conduttore
dell'alloggio di mia proprietà, ubicato nel Comune di Sant'Angelo a Scala alla
Via _____ n. _____
concesso in locazione con il contratto registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
con n. _____ del _____

D I A C C E T T A R E

Il contributo, a sanatoria delle mensilità non corrisposte, eventualmente riconosciuto dal Comune di
Sant'Angelo a Scala –AV- impegnandosi a sottoscrivere con l'inquilino un nuovo contratto a canone
concordato e a revocare le procedure di sfratto;

Il contributo a sanatoria, anche parziale, delle mensilità non corrisposte, impegnandosi a consentire il
differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile almeno per i mesi
corrispondenti al contributo percepito.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n°196,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo sia corrisposto mediante :

bonifico intestato a _____ presso _____

COORDINATE IBAN _____

Ai sensi dell'art.12 del D.L.n201 del 06/12/2011

Data,

IL DICHIARANTE

Allegare copia del documento di identità in corso di validità